



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO
COREMU/HUPAA/UFAL/PROPEP – 2020/2021



Área Profissional:

CÓD. 02 - FARMÁCIA

Prova Objetiva

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este Caderno de Questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo Fiscal.
2. Assine neste Caderno de Questões e coloque o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).
3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Verifique também se contém **50 (cinquenta)** questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
4. O tempo disponível para esta prova é de **três horas e trinta minutos**. Faça-a com tranquilidade, mas controle seu tempo. **Esse tempo inclui a marcação da Folha de Respostas de Questões Objetivas.**
5. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorridas **02 (duas) horas** do início da aplicação.
6. Na Folha de Respostas de Questões Objetivas, **confira seu nome, número do seu documento de identificação e área profissional escolhida.**
7. **Em hipótese alguma lhe será concedida outra Folha de Respostas de Questões Objetivas.**
8. Preencha a Folha de Respostas de Questões Objetivas utilizando caneta esferográfica de **tinta azul ou preta**. Na Folha de Respostas de Questões Objetivas, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:
- 9.



10. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na Folha de Respostas de Questões Objetivas: dupla marcação, marcação rasurada, emendada ou com "X", não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita do Caderno de Questões para a Folha de Respostas de Questões Objetivas.
11. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da Folha de Respostas de Questões Objetivas.
12. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a todos os candidatos.
13. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
14. **Ao terminar a prova, devolva ao Fiscal de Sala este Caderno de Questões, juntamente com a Folha de Respostas de Questões Objetivas, e assine a Lista de Presença.**
15. Na sala que apresentar apenas 1 (um) Fiscal, os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se da sala juntos, após a **assinatura da Ata de Encerramento** de provas.

Boa Prova!

N. do doc. de identificação (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) candidato(a):

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
COREMU/HUPAA/UFAL/PROPEP - 2020/2021
EDITAL N° 02/2019 - COREMU/HUPAA/UFAL/PROPEP



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL

Maceió/AL, 17 de novembro de 2019.

CONHECIMENTO GERAL

Questão 01

Nos dias atuais, ainda existe o alerta sobre a necessidade de se continuar a investir no fortalecimento do SUS e de que uma das ações centrais para isso se tornou o trabalho em equipe multi e interprofissional, por ser estratégico à criação de um novo modo de agir em saúde.

Diante das considerações acima, o trabalho em equipe multi e interprofissional em saúde é considerado necessário porque:

- I. Estimula o processo compartilhado e interativo de aprendizagem da equipe;
- II. Controla as iniquidades, os gastos e reduzem as desigualdades em saúde;
- III. Possibilita o aprendizado de papéis e responsabilidades entre as diferentes profissões da saúde;
- IV. Melhora a colaboração, a qualidade e o cuidado na atenção à saúde;
- V. Oportuniza a comparação de diagnósticos profissionais para a decisão médica.

Estão corretas as seguintes respostas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) I, III e IV, apenas
- B) II e V, apenas
- C) IV e V, apenas
- D) I, II, III, IV e V
- E) II, V e IV, apenas

Questão 02

O trabalho em saúde possui uma complexidade que nem sempre é clara para os profissionais de saúde e, por vezes, estes não percebem de imediato, que seu trabalho não se caracteriza como 'em equipe' apenas por estarem lado a lado, numa prática "que se configura muito mais por ações de fatiamento e soma: fatiamento das necessidades de saúde do usuário e soma de procedimentos efetuados sobre ele". (Gomes; Barbosa; Ferla, 2016).

O que os autores dizem acima sobre o trabalho em saúde é:

- I. Instituído na lógica de um trabalho colaborativo e com meios viáveis para alcançar os resultados esperados;
- II. Realizado sempre em coletivos e através de procedimentos e protocolos que facilitam o trabalho integrado;
- III. Ao se dividir em ações em que cada profissional se responsabiliza apenas por parte do todo, resulta em desencontros, que nem sempre conseguem ser superados;
- IV. Ao ser realizado a partir da lógica de fatiamento e soma das ações, estas redundam em uma visão estreita dos processos de trabalho e do cuidado em saúde;
- V. Complexo, fragmentado e requer novas formas de aprendizagem profissional para se produzir saúde.

Estão corretas as seguintes respostas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) V, IV e II, apenas
- B) I, II, III, IV e V
- C) III, V e IV, apenas
- D) V, IV, II e III, apenas
- E) I, II e V, apenas

Questão 03

Vários obstáculos ainda necessitam ser superados para que haja mudanças significativas no trabalho interprofissional em saúde, dentre os quais destacam-se:

- I. A divisão fragmentada e pormenorizada do trabalho numa lógica taylorista, que auxilia a dispersão da comunicação e do cuidado em saúde;
- II. Reuniões constantes que envolvem todos os profissionais, ocasionando desperdício do tempo necessário para o atendimento ao usuário;
- III. A divisão entre quem planeja e propõe as ações de trabalho e quem recebe as instruções para pôr em prática as atividades;
- IV. Usuários cada vez mais exigentes e detentores de informações sobre seu estado de saúde, o que faz com que seja duplicado o tempo de atendimento;
- V. Equipe com níveis de autoridade desiguais, gerando comprometimento da complementariedade e interdependência profissional.

Estão corretas as seguintes afirmativas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) III, IV, I e II, apenas
- B) II, III e IV, apenas
- C) V, II e III, apenas
- D) I, III e V, apenas
- E) IV e I, apenas

Questão 04

A prática interprofissional colaborativa em Saúde tem sido considerada essencial para a melhoria dos resultados das práticas de saúde em todo o mundo e possui vários domínios considerados fundamentais.

Os domínios considerados fundamentais para a prática interprofissional são:

- I. Liderança oficializada; otimização de custos;
- II. Cuidado centrado no usuário/cliente e família; comunicação interprofissional efetiva;
- III. Clarificação dos papéis profissionais; dinâmica de funcionamento da equipe;
- IV. Resolução de conflitos interprofissionais; liderança colaborativa;
- V. Competência técnica da equipe; espaço físico e equipamentos adequados.

Estão corretas as seguintes respostas, agrupadas em apenas uma das alternativas abaixo:

- A) V, IV, III e II, apenas
- B) II, III e IV, apenas
- C) I, II e V, apenas
- D) I, II, III, IV e V
- E) IV, V e I, apenas

Questão 05

Assinale a alternativa que representa corretamente o conceito de epidemia em vigilância em saúde:

- A) Presença habitual de uma doença, dentro dos limites esperados, em uma determinada área geográfica, por um período limitado de tempo
- B) Surgimento de doenças de grandes proporções geográficas, atingindo vários países, inclusive mais de um continente
- C) Ocorrência de determinada doença em casos isolados relacionados entre si, restrita a um espaço geográfico circunscrito pequeno e delimitado, como asilos, escolas e presídios; não se expandindo para a comunidade
- D) Refere-se ao conjunto dos indivíduos que adquirem doenças num dado intervalo de tempo em uma determinada população
- E) Ocorrência em uma comunidade ou região, de um grupo de doenças de natureza similar, excedendo a expectativa e derivada de uma fonte comum de propagação

Questão 06

No SINAN – Sistema de Informação de Agravos de Notificação, Alagoas possui taxa de incidência de casos novos de AIDS notificados no ano de 2009 de 12,8/100.000 habitantes, tendo alcançado 14,0 por 100.000 habitantes no ano anterior.

Com uma população estimada de 3.322.000 habitantes, pode-se inferir que o número de casos novos no Estado de Alagoas em 2009 foi de:

- A) 128
- B) 425
- C) 42
- D) 12
- E) 465

Questão 07

Em Maceió são registrados 500 novos casos de tuberculose a cada ano, conforme dados do Programa Municipal de Controle da Doença. O tratamento é feito de maneira descentralizada em todas as unidades de saúde, contando com o 2º Centro de Saúde Dr. Diógenes Jucá Bernardes, localizado no Poço, como a unidade de referência no diagnóstico da doença.

Fonte: Boletim Epidemiológico Maceió. 2018

Analisando a Grande Maceió, o indicador de saúde em epidemiologia que representa o número de casos de usuários portadores de tuberculose, tanto diagnosticados

e em tratamento, quanto casos novos, é denominado coeficiente de:

- A) Prevalência
- B) Letalidade
- C) Incidência
- D) Mortalidade
- E) Morbidade

Questão 08

Sr. Alan, 38 anos, professor da rede pública de ensino, procurou a Unidade de Saúde da Família (USF), pois estava com crises recorrentes de pânico, insônia, ansiedade e fortes dores na região lombar. O médico da equipe da USF do bairro onde ele mora o acompanha há anos e procura compreender todas as relações e dimensões que possam interferir nas condições de saúde da população daquele território. Recentemente, em mais uma das consultas de rotina, para monitoramento da sua situação de saúde, o médico, ouvindo os relatos do sr. Alan, colocou o Transtorno de Ansiedade como hipótese diagnóstica. O sr. Alan foi então encaminhado ao Centro de Atenção Psicossocial para uma avaliação da equipe deste serviço. Uma vez confirmada a hipótese diagnóstica inicial, ele começará a fazer parte do Grupo Saúde na Praça, organizado pelos profissionais do Núcleo de Apoio à Saúde da Família junto com o Programa Viver Mais da Secretaria de Assistência Social, e fará a avaliação mensal no Ambulatório de Saúde Mental do seu distrito sanitário de referência.

Assinale a alternativa que contempla a situação acima, considerando os princípios e políticas do SUS:

- A) Integralidade, rede de atenção psicossocial e participação social
- B) Integralidade, universalidade e equidade
- C) Humanização, hierarquização e descentralização
- D) Integralidade, intersetorialidade e humanização
- E) Equidade, humanização e participação social

Questão 09

Leia atentamente os dados abaixo, referentes às pesquisas sobre suicídio no Brasil:

- O coeficiente médio de mortalidade por suicídio no período 2004-2010 foi de 5,7% (7,3% no sexo masculino e 1,9% no feminino) (Marín-León et al., 2012);
- Enquanto a população aumentou 17,8% entre 1998 e 2008, o número de óbitos por suicídios cresceu 33,5% (Marín-León, Oliveira & Botega, 2012);
- Do total de óbitos registrados no Brasil, 1% decorre de suicídios. Em pessoas que têm entre 15 e 29 anos de idade, essa proporção atinge 4% do total de mortes (Brasil, 2013);
- A própria casa é o cenário mais frequente de suicídios (51%), seguida pelos hospitais (26%);
- Os principais meios utilizados são enforcamento (47%), armas de fogo (19%) e envenenamento (14%). Entre os homens predominam enforcamento (58%), arma de

fogo (17%) e envenenamento por pesticidas (5%). Entre as mulheres, enforcamento (49%), seguido de fumaça/fogo (9%), precipitação de altura (6%), arma de fogo (6%) e envenenamento por pesticidas (5%) (Lovisi et al., 2009).

(Fonte: BOTEGA, Neury José. Comportamento suicida: epidemiologia. **Psicologia USP**, 25(3): 231-236, 2014).

Que ações são fundamentais para que a taxa de suicídios no Brasil seja diminuída:

- I. Exclusividade de elaboração de estratégias nacionais de prevenção do suicídio, visto a abrangência dos dados nacionais em relação aos locais;
- II. Conscientização e questionamento de temas tabus junto a população, principalmente entre os mais jovens;
- III. Controle de meios letais (redução de armas de fogo, regulação do comércio de agrotóxicos, arquitetura segura em locais públicos);
- IV. Treinamento de profissionais de saúde em prevenção de suicídio;
- V. Encarar as tentativas de suicídio com uma fase que passará com o tempo, pois as tentativas são sempre um sinal de alerta a indicar a atuação de fenômenos psicossociais complexos.

São verdadeiras as ações:

- A) I, II e V, apenas
- B) I, III e IV, apenas
- C) II, III e IV, apenas
- D) II, IV e V, apenas
- E) II, III, IV e V, apenas

Questão 10

O programa Políticas Públicas e Modelos de Atenção e Gestão à Saúde (PMA), iniciado em 2015, tem como missão apoiar a inovação e o desenvolvimento tecnológico em saúde pública. São compromissos da PMA: envolver pesquisadores, sociedade civil, gestores, profissionais de saúde e os diversos agentes sociais a fim de que os benefícios da ciência produzida pela Fiocruz garantam a melhoria da qualidade de vida da população; Assegurar que os recursos públicos sejam aplicados em soluções de saúde de interesse da sociedade brasileira.

(Fonte: <https://portal.fiocruz.br/politicas-publicas-e-modelos-de-atencao-saude>)

De acordo com a FioCruz, são atribuições do PMA:

- A) Constituir Redes Temáticas de Pesquisa; Alinhar os projetos das redes de pesquisas com os propósitos da Fiocruz; Articular com a gestão dos serviços e da administração pública nas esferas municipal, estadual e federal, para garantir a aplicabilidade dos resultados das pesquisas
- B) Captar exclusivamente financiamento privado para as Redes Temáticas de Pesquisa; Desenvolver estratégias de articulação e integração entre as atividades e os produtos das pesquisas da Redes Temáticas; Articular com os usuários dos serviços para garantir a aplicabilidade dos resultados das pesquisas
- C) Promover aportes técnicos e multidisciplinares para o desenvolvimento das pesquisas; Induzir ações e

estratégias de divulgação dos resultados dos projetos em acesso restrito; Incentivar a transferência de conhecimento técnico-científico entre os participantes de cada rede temática para a comunidade científica e a sociedade civil

D) Potencializar a disciplinaidade, por meio de ações corporativas de trabalho entre pesquisadores, tecnólogos, serviços de saúde e sociedade civil. Incentivar processos de tradução do conhecimento

E) Alinhar os projetos das redes de pesquisas com os propósitos do mercado da saúde; Articular com a gestão dos serviços e da administração pública nas esferas municipal, estadual e federal, para garantir a aplicabilidade dos resultados das pesquisas; Induzir ações e estratégias de divulgação dos resultados dos projetos em acesso aberto

Questão 11

Dadas as afirmativas abaixo sobre VARIÁVEIS nos estudos epidemiológicos:

- I. Variável dependente é o efeito presumido;
- II. Variável independente é a causa presumida;
- III. População é o conjunto de todos os indivíduos com alguma característica comum;
- IV. Os dados da pesquisa são as informações obtidas em um estudo.

Verifica-se que está (ão) correta (s):

- A) I, II e IV, apenas
- B) I, II, III e IV
- C) III e IV, apenas
- D) III, apenas
- E) IV, apenas

Questão 12

Nos Ensaio Clínicos os indivíduos selecionados são alocados em pelo menos dois grupos: o que toma placebo e o que recebe o tratamento ativo. O processo de randomização visa garantir a cada participante a mesma chance de ser alocado em qualquer grupo.

- I. Na técnica de randomização simples os participantes são estratificados por sexo e depois colocados diretamente nos grupos de estudo e controle;
- II. A técnica de randomização em blocos tem como característica a formação de blocos com um número fixo de indivíduos, de igual tamanho. Os tratamentos são aplicados aos indivíduos do bloco inicial e depois, bloco por bloco, até que termine o processo de alocação dos indivíduos;
- III. Na técnica de randomização pareada, inicialmente são formados pares de participantes e a alocação aleatória é feita no interior do par;
- IV. O processo de randomização procura garantir que os elementos do grupo que recebe o tratamento ativo apresentem o menor nível em relação a todos os fatores de risco, conhecidos e desconhecidos;
- V. A randomização pode ser feita mediante uma tábua de números aleatórios ou por meio de envelopes numerados sequencialmente, cada um com um número ao acaso, gerado por computador.

Verifica-se que estão corretas:

- A) I e IV, apenas
- B) III e V, apenas
- C) II, III e V, apenas
- D) II, IV e V, apenas
- E) I e V, apenas

Questão 13

De acordo com a publicação "Acolhimento na Gestão e o Trabalho em Saúde", do Ministério da Saúde (2016), assinale a alternativa correta:

- A) O gestor é o responsável pelo planejamento do trabalho em saúde, devendo suas prescrições ser seguidas corretamente, de maneira a implementar o acolhimento.
- B) O Método Paidéia afirma que o trabalho deve ser realizado de acordo com os princípios da administração científica, obtendo-se o melhor rendimento desse trabalho
- C) O Acolhimento em unidade de urgência e emergência, dentre outros, deve garantir a continuidade do atendimento pós-alta de maneira integrada com a rede
- D) A Classificação de Risco é baseada na abordagem epidemiológica do risco, devendo o serviço de saúde se adequar ao protocolo científico adotado
- E) O apoio institucional como prática inclusiva deve prescrever condutas baseadas em protocolos e rotinas padronizadas, sendo o sinônimo de supervisão e auditoria

Questão 14

Leia as afirmativas abaixo e assinale a correta:

- A) De acordo com a Política Nacional de Humanização, ao serem planejados os projetos dos serviços de saúde não devemos nos basear no conceito arquitetônico de Desenho Universal, uma vez que esse não possibilita o uso democrático do espaço
- B) A Comunidade Ampliada de Pesquisa, dispositivo da Política Nacional de Humanização, é composta por um grupo de especialistas em pesquisas na área da saúde, baseados em evidências científicas e na neutralidade da Ciência
- C) O Programa de Formação em Saúde e Trabalho é uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização, tendo como objetivo principal o estudo e divulgação de pesquisas científicas centradas nas políticas públicas de saúde brasileiras
- D) Para que se atinjam os objetivos do trabalho em saúde, a Política Nacional de Humanização afirma que devem ser seguidas as prescrições ou protocolos validados cientificamente, eliminando as diferenças existentes entre os trabalhadores
- E) Um Projeto Cogerido de Ambiência deve ser planejado por especialistas em edificações, levando em consideração não somente questões técnicas, mas também as opiniões e conhecimentos de trabalhadores e usuários do serviço de saúde

Questão 15

De acordo com a Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS, assinale a alternativa correta:

- A) O Projeto Terapêutico Singular é uma proposta de cuidado que articula diversas condutas terapêuticas baseadas em hipóteses diagnósticas que levem em conta os aspectos biológicos, psicológicos e sociais, considerando os riscos, as vulnerabilidades e potencialidades do sujeito
- B) O Projeto Terapêutico Singular deve ser coordenado pelo médico generalista da equipe ou do serviço de saúde, o qual será o principal responsável pelas decisões a serem tomadas na condução do caso, seja ele individual ou coletivo, designando as atribuições de cada profissional envolvido
- C) Os profissionais de saúde devem se basear e potencializar o trabalho que pode ser identificado na expressão "cada um faz a sua parte", o que promoverá a superação do individualismo, da fragmentação e da desresponsabilização do trabalho em saúde, com ampliação da clínica
- D) A Clínica Ampliada propõe a padronização de diagnósticos e de procedimentos, considerando as especificidades dos diferentes sujeitos e coletivos, mas estabelecendo diretrizes e protocolos que possam ser aplicados em serviços de saúde de diferentes localidades do país
- E) O Apoio Matricial é um dispositivo da diretriz Gestão Participativa e Cogestão, que pode ser traduzido como a identificação e encaminhamento do usuário com determinado sofrimento ou patologia para ser atendido por um especialista ou por um serviço especializado

Questão 16

Dadas as afirmativas abaixo em relação ao Acolhimento, de acordo com a Política Nacional de Humanização:

- I. Um de seus objetivos é aumentar a responsabilidade dos trabalhadores da saúde pelos usuários, com aumento do vínculo e da confiança entre ambos;
- II. Proporciona a horizontalidade do cuidado, acionando e articulando as redes internas dos serviços;
- III. Implica na escuta qualificada e em responder adequadamente às necessidades dos usuários;
- IV. Possibilita a reflexão e a mudança nas maneiras de se fazer o cuidado em saúde.

verifica-se que está(ão) correta(s):

- A) III, apenas
- B) IV, apenas
- C) I, II, III e IV
- D) II e III, apenas
- E) I e II, apenas

Questão 17

Assinale a alternativa correta em relação ao conceito de transversalidade, proposto pela Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS:

- A) É um acordo técnico-político realizado entre as equipes ou unidades de um serviço de saúde, de modo a reorganizar os processos de trabalho, com a formulação de planos de ação que contenham indicadores e metas
- B) Trata da ampliação do grau de comunicação entre os sujeitos (gestores, trabalhadores e usuários), de maneira a propiciar relações menos hierarquizadas entre os saberes e poderes nas práticas de produção de saúde
- C) É a capacidade que o ser humano tem de lidar com os acontecimentos em sua vida, de maneira criativa, produzindo outras formas de se relacionar, outras normas de viver em seu contexto histórico e social
- D) É um instrumento que organiza e sistematiza um plano de cuidado, produzido pelos profissionais da equipe de saúde, o usuário e familiares, considerando as singularidades do usuário, as ofertas do serviço e da rede
- E) É a ampliação do acesso das pessoas aos usuários que estão internados em uma unidade assistencial em saúde, de maneira a tentar garantir a manutenção do elo entre ele, seus familiares e comunidade

Questão 18

A Constituição Federal de 1988, também conhecida como constituição cidadã, reconhece a saúde como um direito social e não um serviço e reserva dos artigos 196 a 200, para as considerações a este respeito. Considerando o disposto no Art. 200 da Constituição, compete ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta:

- A) Fiscalizar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador
- B) Produzir, transportar e armazenar substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos
- C) Executar os serviços de polícia sanitária marítima, aeroportuária e de fronteiras
- D) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde
- E) Fiscalizar e inspecionar das ações de saneamento básico

Questão 19

A Emenda Constitucional nº 29 (EC-29) de 2000 alterou os artigos 34, 35, 156, 160, 167 e 198 da Constituição Federal e acrescentou um artigo ao Ato das Disposições Constitucionais Transitórias (ADCT), para assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde, considerando União, Estados, Distrito Federal e municípios.

Assinale a alternativa correta quanto as principais modificações contidas na EC-29:

- A) O Estado e a União foram desautorizados a intervir nos municípios nos casos de não aplicação do recurso mínimo em saúde
- B) Os Estados e Distrito Federal devem aplicar 20% do produto da arrecadação dos impostos, deduzidas as

parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios

C) O aumento dos investimentos da União em saúde deve ser gradativo, sendo de 2001 a 2004 o valor apurado no ano anterior, corrigido pela variação nominal do Produto Interno Bruto, acrescidos de 12%

D) Estados, municípios e Distrito Federal podem criar impostos específicos destinados à área de saúde, para uso exclusivo na Atenção Primária a Saúde

E) Municípios e Distrito Federal devem aplicar 15% do produto da arrecadação dos impostos em saúde

Questão 20

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde – SUS, quanto ao planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, ações necessárias a sua consolidação e melhoria permanente do sistema de saúde brasileiro. Relacione o quadro A com seu correspondente no quadro B quanto aos conceitos, termos e objetivos adotados pelo decreto.

Quadro A

- I. Região de Saúde
- II. Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- III. Portas de Entrada
- IV. Comissões Intergestores
- V. Mapa da Saúde
- VI. Rede de Atenção à Saúde
- VII. Serviços Especiais de Acesso Aberto
- VIII. Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

Quadro B

	Documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravamento à saúde, o tratamento preconizado, os mecanismos de controle clínico e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos.
	Acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada.
	Instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
	Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados.
	Serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravamento ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
	Serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
	Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada.
	Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

Assinale abaixo a sequência correta, de cima para baixo, correspondente a Tabela B:

- A) V, II, IV, I, VII, III, VI, VIII
- B) VIII, II, IV, I, VII, III, V, VI
- C) VIII, II, I, VII, III, V, VI, IV
- D) II, IV, I, VII, VIII, III, V, VI
- E) II, VIII, IV, I, VII, III, V, VI

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

Questão 21

Um farmacêutico hospitalar ao receber o lote de um antibiótico fornecido pela indústria observa que o liófilo apresenta cor amarelada. Ao consultar a literatura, verifica que a coloração deve ser branca. Cabe a este profissional realizar uma notificação no sistema de Farmacovigilância?

(DUARTE, M.L. et al. Notificações de Farmacovigilância em um Hospital Oncológico Sentinela da Paraíba. Rev. Bras. Farm. Hosp. Serv. Saúde São Paulo v.5 n.1 7-11 jan./mar. 2014)

- A) Não, pois o evento não causou dano ao paciente.
- B) Sim, pois trata-se de uma Queixa Técnica.
- C) Não, por não corresponder a uma RAM.
- D) Sim, pois trata-se de um PRM.
- E) Sim, pois o uso do antibiótico causaria dano grave aos pacientes.

Questão 22

Assinale a alternativa correta, acerca da terminologia para descrever incidentes com medicamentos:

RISSATO, M.A.R.; LIEBER, N.S.R.; LIEBER, R.R. Terminologia de incidentes com medicamentos no contexto hospitalar. Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro, 24(9):1965-1975, set, 2008

- A) A RAM acontece independente da administração do medicamento
- B) Uma RAM sempre é prejudicial
- C) O termo PRM deve ser utilizado no âmbito da farmacovigilância
- D) PRM pode ser considerado sinônimo de RAM
- E) Todo erro que pode levar a um dano é evitável

Questão 23

Com relação aos eventos nomeados “Erros de medicação” podemos afirmar:

SILVA, A.E.B.C.; CASSIANI, S.H.B. ERROS DE MEDICAÇÃO EM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO: tipo, causas, sugestões e providências. Rev Bras Enferm, Brasília (DF) 2004 nov/dez;57(6):671-4

- A) Estudos da década de 90 descrevem que causaram mais morte do que as provocadas por AVC
- B) É sempre inevitável
- C) Erros na dispensação são os maiores causadores de erros de medicação
- D) Atraso na administração do medicamento não se inclui nesta categoria
- E) Correspondem a 30% dos danos que ocorrem em Hospitais

Questão 24

Com relação aos Princípios Fundamentais da Bioética, podemos afirmar:

NEVES, N.M.B.C.; SIQUEIRA, J.E. A bioética no atual Código de Ética Médica. Revista Bioética 2010; 18 (2): 439 – 50.

- A) O Princípio da Beneficência propõe não acarretar dano intencional
- B) O Princípio da Autonomia pressupõe que o paciente é incapaz de tomar decisões autônomas
- C) O Princípio da Justiça pressupõe tratar os desiguais de forma igualitária, sem avaliar a vulnerabilidade do sujeito
- D) O Princípio da não maleficência propõe não acarretar dano intencional
- E) A criação do SUS não contribuiu para o exercício do Princípio da Justiça

Questão 25

A Bioética na prática farmacêutica pode ser expressa diante do contexto abaixo:

CASTRO, M.S; GOLDIM, J.R. Bioética e Farmácia. Infarma, Vol. 7 no ¼, 1999.

- A) Em nenhuma ocasião a confidencialidade do paciente pode ser quebrada
- B) A seleção de medicamentos deve ser norteadada pelo Princípio da Autonomia
- C) O movimento denominado Pharmaceutical Care tem como pressuposto contemplar o Princípio da Beneficência
- D) O exercício do Princípio da Autonomia deve ser exercido exclusivamente com a decisão do profissional farmacêutico
- E) O exercício da Bioética pode se concretizar apenas no âmbito da preparação e dispensação de medicamentos

Questão 26

Um farmacêutico ao dispensar um medicamento não informa ao paciente por quanto tempo deve ser utilizado. O paciente faz uma RAM. De acordo com o descrito, qual princípio da Bioética foi transgredido?

CASTRO, M.S; GOLDIM, J.R. Bioética e Farmácia. Infarma, Vol. 7 no ¼, 1999.

- A) Beneficência.
- B) Autonomia.
- C) Justiça.
- D) Justiça Distributiva e Beneficência.
- E) Autonomia e Justiça.

Questão 27

Baseando-se nas regras que o farmacêutico deve cumprir ao elaborar informação sobre medicamentos e outros produtos para a saúde, podemos afirmar:

- I. Comprometer-se com o sigilo profissional.
- II. Usar de clareza e lisura para comunicar a informação.
- III. Declarar de forma documental ausência de conflito de interesses para o exercício da função.

- IV. Respeitar a liberdade e a independência dos outros profissionais como integrantes da equipe.
V. Estar sempre fundamentado nos princípios constitucionais e técnicos para comunicar a informação.

Verifica-se que está (ão) correta (s):

- A) I, II, III, IV e V
B) I, II, III e V, apenas
C) I e IV, apenas
D) V, apenas
E) II e IV, apenas

Questão 28

A Resolução CFF 585 considera como atribuição clínica do farmacêutico:

- A) Fazer a anamnese para diagnóstico de quaisquer doenças que o paciente apresente
B) Realizar o ajuste de dose dos medicamentos em doenças crônicas
C) Realizar a intervenção farmacêutica e mudar a conduta do médico, caso identifique um erro
D) Se detectar níveis glicêmicos altos iniciar um hipoglicemiante oral e encaminhar para o endocrinologista
E) Solicitar exames laboratoriais para acompanhamento da farmacoterapia

Questão 29

Segundo o Código de Ética da profissão farmacêutica, é direito do profissional:

- A) Comunicar ao seu CRF fatos que caracterizem infração ao Código de Ética
B) Garantir ao usuário acesso às informações que julgar necessárias
C) Interagir com o profissional prescriptor caso julgue necessário
D) Comunicar ao CRF encerramento do vínculo profissional
E) Respeitar o direito de decisão do usuário

Questão 30

Sobre o Processo Ético, é correto afirmar:

- A) O Presidente do CRF nomeará conselheiros para apuração da denúncia
B) O Comitê de Ética tem a incumbência de julgar o indiciado
C) A apuração do Processo inicia-se por ato do Presidente do Comitê de Ética
D) A apuração do Processo inicia-se por ato do Presidente do CRF
E) O profissional punido não pode requerer recurso

Questão 31

A Política Nacional de Medicamentos tem como propósito precípua garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional

e o acesso da população àqueles medicamentos considerados essenciais. Essa política fortalece os princípios e diretrizes constitucionais, explicitando, as seguintes diretrizes:

- I. Revisão permanente da Renome;
II. Desenvolvimento e Capacitação de Recursos Humanos;
III. Organização das atividades de Vigilância Sanitária de Medicamentos;
IV. Promoção da Produção de Medicamentos;
V. Reorientação da Assistência Farmacêutica.

Dentre as diretrizes destacadas são consideradas prioridades:

- A) I, II e III
B) I, III e V
C) II, III e V
D) I, III e IV
E) II, IV e V

Questão 32

Assistência Farmacêutica é um grupo de atividades relacionadas com o medicamento, destinadas a apoiar as ações de saúde demandadas por uma comunidade, para tanto, segundo a Política Nacional de Medicamentos, envolve as seguintes atividades:

- A) Seleção, programação, aquisição, armazenamento e distribuição
B) Seleção, programação, aquisição, armazenamento e distribuição, controle da qualidade e utilização – envolvendo a prescrição e dispensação
C) Descentralização da gestão, promoção do uso racional, otimização e eficácia do sistema de distribuição no setor público
D) Descentralização da gestão, promoção do uso racional, adoção de medicamentos genéricos e revisão da renome
E) Seleção, aquisição, armazenamento, distribuição e promoção do uso racional

Questão 33

A indústria farmacêutica lança constantemente no mercado novos medicamentos, mas estes nem sempre constituem real inovação terapêutica. Nesse contexto, torna-se fundamental uma seleção racional de medicamentos, de maneira a proporcionar maior eficiência administrativa e uma adequada resolutividade terapêutica, além de contribuir para o uso racional dos medicamentos. Uma adequada seleção de medicamentos necessita da instituição de uma comissão de farmácia e terapêutica (CFT).

Sobre esta comissão é verdadeiro afirmar que:

- A) A CFT deve ser responsável pela condução técnica de todo o processo de seleção, uma vez que o processo político fica por conta da gestão da assistência farmacêutica

B) Sua composição deve ser multiprofissional, levar em consideração a complexidade dos serviços a serem cobertos, assim como seu caráter funcional. Porém, apesar de necessária a garantia da multidisciplinaridade a CFT deve ser o mais reduzida possível no que se refere aos seus integrantes permanentes

C) São critérios primordiais para a seleção de medicamentos a análise de seu custo e aceitação por parte de prescritores

D) Quando se tem apresentações comerciais combinadas de fármacos, a CFT deve dar preferência a estas em relação as apresentações com um único fármaco

E) A análise econômica é prescindível no caso de avaliação de fármacos com propriedades terapêuticas semelhantes

Questão 34

A Etapa da Assistência Farmacêutica que busca atender a demanda sanitária por medicamentos, exposta e trabalhada no processo de seleção é:

- A) Aquisição
- B) Seleção
- C) Padronização
- D) Programação
- E) Distribuição

Questão 35

Quando o processo de aquisição ocorre no sistema público torna-se relevante a adoção de licitação. Nesta modalidade ao término do processo a empresa vencedora fornecerá o produto alvo da licitação para o órgão licitante. Neste contexto pode-se afirmar:

- A) O fornecimento parcelado traz possibilidade de ajustar a demanda crescente ou decrescente em função das sazonalidades
- B) O fornecimento parcelado não é permitido, salvo em situações de desabastecimento
- C) A adjudicação é a fase da licitação em que se verifica se o licitante atende a todas as condições exigidas para, mais tarde, poder assinar e executar o contrato
- D) O cadastro de fornecedores permite que a autoridade, responsável pela “deliberação” final sobre o julgamento, confirme a classificação das propostas
- E) O contrato entre as partes deve prever entrega dos bens adquiridos de maneira integral e imediata de forma prioritária

Questão 36

Trata-se da capacidade de manter assegurada as características dos produtos, durante o período de estocagem. Esta é a definição de:

- A) Segurança
- B) Estocagem
- C) Conservação
- D) Armazenamento
- E) Controle de estoque

Questão 37

Acerca do financiamento da Assistência Farmacêutica Básica, previsto na Portaria nº 1.555 de 2013, julgue os itens a seguir como verdadeiros ou falsos:

I. As Secretarias de Saúde do Distrito Federal e dos Municípios poderão, anualmente, utilizar um percentual de até 15% (quinze por cento) da soma dos valores dos recursos financeiros destinados a este componente, para atividades destinadas à adequação de espaço físico das farmácias do SUS, à aquisição de equipamentos e mobiliário destinados ao suporte das ações de Assistência Farmacêutica e à realização de atividades vinculadas à educação continuada voltada à qualificação dos recursos humanos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica à Saúde;

II. Cabe ao Ministério da Saúde o financiamento, aquisição e distribuição da insulina humana NPH 100 UI/mL e da insulina humana regular 100 UI/mL, além da sua distribuição até os almoxarifados e Centrais de Abastecimento Farmacêutico Estaduais e do Distrito Federal;

III. A execução das ações e serviços de saúde no âmbito do Componente Básico da Assistência Farmacêutica é descentralizada, sendo de responsabilidade dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

- A) I é Verdadeiro, II é Falso e III é Verdadeiro
- B) I é Falso, II é Falso e III é Falso
- C) I é Verdadeiro, II é Verdadeiro e III é Verdadeiro
- D) I é Falso, II é Verdadeiro e III é Verdadeiro
- E) I é Verdadeiro, II é Falso e III é Falso

Questão 38

Quanto ao componente especializado da Assistência Farmacêutica, é correto afirmar:

A) Fármacos da mesma forma de organização não poderão ser autorizados para doenças diferentes no mesmo período de vigência da APAC, exceto para a forma de organização dos inibidores do fator de necrose tumoral alfa

B) A incorporação, exclusão, ampliação ou redução de cobertura de medicamentos no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica ocorrerá mediante decisão do Ministério da Saúde, assessorado pela comissão permanente de revisão da RENAME

C) A responsabilidade pelo financiamento das incorporações de medicamentos, de ampliação de cobertura para medicamentos já incorporados e incorporações de novas concentrações e/ou apresentações farmacêuticas é do Ministério da Saúde, respeitando-se a manutenção do equilíbrio financeiro entre as esferas de gestão do SUS e a garantia da linha de cuidado da doença

D) Os medicamentos que fazem parte das linhas de cuidado para as doenças contempladas neste Componente estão divididos em três grupos, dentre os quais o grupo III inclui os medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde do Distrito Federal e dos Municípios para aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação e que está

estabelecida em ato normativo específico que regulamenta o Componente Básico da Assistência Farmacêutica

E) Para os medicamentos constantes dos Grupos 1 e 2, a execução é descentralizada e de responsabilidade das Secretarias de Saúde do Distrito Federal e Municípios, sendo realizada de acordo com os critérios definidos na Portaria e na legislação vigente

Questão 39

A talidomida vem sendo utilizada em inúmeras pesquisas em doenças graves e de prognóstico reservado, por apresentar propriedades antiangiogênicas, anti-inflamatórias e imunomoduladoras. Porém por seu perfil teratogênico, seu uso no Brasil está condicionado à definição de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas com critérios de controle de prescrição e dispensação.

Com relação as ações da assistência farmacêutica relativas à Talidomida julgue os itens como verdadeiros ou falsos.

I. Os usuários do medicamento à base de talidomida devem ser cadastrados pela Área de Assistência Farmacêutica das secretarias estaduais de Saúde.

II. Os pacientes do sexo masculino deverão ser orientados quanto ao uso de preservativo masculino durante todo o tratamento com Talidomida e após 30 (trinta) dias de seu término.

III. A Notificação de receita de talidomida terá validade de 20 (vinte) dias, contados a partir da data de sua emissão e somente dentro da unidade federativa onde foi emitida.

- A) F – F – F
- B) V – F – V
- C) V – V – F
- D) F – V – V
- E) V – V – V

Questão 40

Dentre os Indicadores para avaliação dos resultados da seleção e elaboração de Formulário Terapêutico e Protocolos de Tratamento, aquele que indica em termos relativos em que medida a Relação de Medicamentos Essenciais (RME) /Formulário propiciaram racionalização dos custos por grupo farmacológico, ainda que em termos absolutos, o volume gasto e o aumento de um período para outro.

Este indicador é identificado como:

- A) Variação do custo médio por prescrição
- B) Índice de cobertura em medicamento
- C) Variação do custo médio para os grupos farmacológicos
- D) Percentual de prescrições de medicamentos não incluídos na RME/ Formulário Terapêutico
- E) Custo Médio Mensal

Questão 41

Acerca dos fatores associados a aparição de resultados negativos da medicação, podemos afirmar:

I. Os problemas relacionados com medicamentos, segundo o terceiro consenso de Granada, são considerados as causas de resultados negativos da medicação.

II. As interações medicamentosas e os medicamentos de estreita margem de segurança podem ocasionar problemas relacionados a medicamentos com origem no medicamento.

III. Os problemas relacionados a medicamento com origem no paciente referem-se às características pessoais do paciente, tanto biológicas como comportamentais.

IV. A idade é um fator essencial na variação dos parâmetros farmacocinéticos dos medicamentos e deve ser levada em conta ao se estabelecer um tratamento medicamentoso.

V. O hábito de ingerir álcool pode afetar o metabolismo de alguns medicamentos e levar a aparição de resultados negativos a medicação.

Verifica-se que está (ão) corretas:

- A) II e IV, apenas
- B) II, apenas
- C) I, II, III, IV e V
- D) IV, apenas
- E) V, apenas

Questão 42

No que tange a correlação da concentração plasmática e a concentração no local de ação, em um paciente, pode-se afirmar que:

I. A concentração do fármaco no nível terapêutico abaixo do qual não se observa a atividade farmacológica leva ao fracasso terapêutico.

II. A concentração do fármaco em um nível superior ao nível terapêutico implica na aparição de efeitos tóxicos.

III. Tanto a dose do medicamento administrada como a frequência de sua administração são importantes para a manutenção da concentração plasmática constante no intervalo terapêutico durante todo o tratamento.

IV. A concentração do fármaco na zona intermediária do intervalo terapêutico corresponde a dose correta para o paciente.

V. O intervalo terapêutico é limitado inferiormente pela concentração eficaz mínima e abaixo da concentração tóxica mínima.

- A) I, II, III, IV e V
- B) I, II, IV e V, apenas
- C) II e IV, apenas
- D) III e V, apenas
- E) I e V, apenas

Questão 43

Acerca da relação entre os medicamentos e os fatores patológicos apresentados pelo paciente pode-se afirmar:

- I. a insuficiência renal influencia a excreção dos fármacos pela via renal, prolongando o efeito dos mesmos.
- II. Reduzir a dose do medicamento ou diminuir a frequência de administração do fármaco ou as duas coisas ao mesmo tempo são maneiras de se conseguir manter a concentração plasmática em níveis terapêuticos para pacientes com insuficiência renal.
- III. Uma consequência clínica da insuficiência hepática para os medicamentos com metabolização hepática é a diminuição do clearance total do medicamento, resultando no prolongamento do efeito do medicamento.
- IV. A coexistência de várias patologias associadas a um paciente exige atenção especial do farmacêutico clínico pois tal situação presume um maior consumo de medicamentos o que pode favorecer a interação entre os medicamentos e levar a aparição de resultados negativos da medicação.
- V. As alterações gastrintestinais, como disenterias consequentes a toxinfecções alimentares provocam grande diminuição da absorção de medicamentos e devem ser consideradas pelos farmacêuticos clínicos para avaliar a necessidade de reajustes de doses ou avaliação dos resultados.

- A) I, II, III, IV e V
B) III e IV, apenas
C) IV, apenas
D) I e II, apenas
E) I, II, III e IV, apenas

Questão 44

São exemplos de tipos de reações adversas a medicamento, segundo a avaliação de causalidade:

- I. Leve;
- II. Provável;
- III. Grave;
- IV. Definida;
- V. Moderada.

- A) I, II, III, IV e V
B) V, apenas
C) III e V, apenas
D) I e III, apenas
E) II e IV, apenas

Questão 45

Observe as afirmativas abaixo:

- I. As intervenções farmacêuticas podem ser definidas como atos planejados, documentados e realizados junto ao usuário e aos profissionais de saúde, visando prevenir problemas relacionados à farmacoterapia e garantir o alcance das metas terapêuticas.
- II. O plano de cuidados farmacêutico consiste no conjunto de ações pactuadas com o paciente no final da consulta,

bem como na definição das metas terapêuticas a serem atingidas.

- III. É na elaboração do plano de cuidado que o farmacêutico define a necessidade de realização de intervenções farmacêuticas para resolver ou prevenir problemas no uso de medicamentos
- IV. Uma intervenção farmacêutica pode ser direcionada diretamente ao paciente ou ao médico responsável pelo tratamento que está sendo administrado.
- V. Não são exemplos de intervenções farmacêuticas os encaminhamentos do paciente ao médico, ao serviço de enfermagem, ao psicólogo ou fisioterapeuta e ao pronto atendimento.

Estão corretas:

- A) I, II, III, IV e V
B) I, II, III e IV, apenas
C) I e V, apenas
D) III e IV, apenas
E) II e V, apenas

Questão 46

Intervenções farmacêuticas de alterações diretas na terapia com a concordância do prescritor:

- I. Suspensão de um medicamento
- II. Alteração de forma farmacêutica
- III. Alteração da via de administração
- IV. Substituição de medicamento
- V. Aumento da dose diária

Verifica-se que está (ão) correta(s):

- A) II, III e V, apenas
B) III, apenas
C) I, apenas
D) II, apenas
E) I, II, III, IV e V

Questão 47

A missão da prática farmacêutica é contribuir para a melhoria da saúde e ajudar os doentes com problemas de saúde a utilizar os medicamentos do modo mais apropriado (Boas Práticas de Farmácia FIP/OMS). São aspectos do cumprimento dessa missão:

- I. Estar disponível para os doentes com ou sem marcação de consulta;
- II. Assegurar a efetividade dos medicamentos;
- III. Fazer uma utilização responsável dos recursos de saúde limitados;
- IV. Prevenir danos causados por medicamentos;
- V. Promover a saúde.

- A) II e IV, apenas
B) II, IV e V, apenas
C) V, apenas
D) I, II, III, IV e V
E) II, III, IV e V, apenas

Questão 48

Segundo a FIP/OMS, o papel do farmacêutico em providenciar uma eficaz gestão da terapêutica medicamentosa, abarca as funções:

- I. Avaliar o estado de saúde e as necessidades do doente;
- II. Gerir a terapêutica medicamentosa do doente;
- III. Monitorizar os resultados e os progressos do doente;
- IV. Prestar informação sobre medicamentos e assuntos relacionados com a saúde;
- V. Distribuir medicamentos e produtos de saúde.

- A) I, II, III, IV e V
- B) II e IV, apenas
- C) II, apenas
- D) I, II, III e IV, apenas
- E) III, apenas

Questão 49

São atribuições clínicas do farmacêutico segundo a Resolução do CFF N° 585 de 29 de agosto de 2013:

- I. Prover a consulta farmacêutica;
- II. Participar e promover discussões de casos clínicos;
- III. Fazer evolução farmacêutica e registrar no prontuário do paciente;
- IV. Analisar a prescrição de medicamentos quanto aos aspectos legais e técnicos;
- V. Solicitar exames laboratoriais, no âmbito de sua competência profissional, com a finalidade de monitorar os resultados da farmacoterapia.

- A) I, II, III e IV, apenas
- B) IV, apenas
- C) I, II, III, IV e V
- D) I, apenas
- E) III e IV, apenas

Questão 50

Considerando as atribuições clínicas do farmacêutico no âmbito do serviço de diálise, segundo a resolução nº 672, de 18/09/2019:

- I. Participar da seleção e qualificação dos fornecedores de medicamentos, outros produtos para a saúde, equipamentos, insumos e saneantes
- II. Identificar e promover ações para a redução de custos em saúde, por meio da promoção do uso racional de medicamentos, considerando aspectos clínicos e farmacoeconômicos relevantes
- III. Exercer atividades de pesquisa clínica, desenvolvimento e avaliação de tecnologias em saúde
- IV. Participar e promover discussões de casos clínicos e reuniões científicas de forma integrada com os demais membros da equipe multiprofissional
- V. Conhecer as condições fisiopatológicas do paciente

Verifica-se que está (ão) correta(s):

- A) I, II, III, IV e V
- B) II e III, apenas
- C) I, II, III e IV, apenas
- D) V, apenas
- E) II, III e IV, apenas

ATENÇÃO!

O candidato está **proibido** de **destacar** esta folha com o **gabarito**, sob pena de **eliminação** do processo. Somente o **Fiscal de Sala** está autorizado a fazer isso no momento de sua saída em definitivo do Local de Prova.

Gabarito do Candidato

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	

EDITAL Nº 02/2019 – COREMU/HUPAA/UFAL/PROPEP

9.1 A COPEVE/UFAL divulgará o gabarito preliminar, juntamente com as Provas Objetivas, no endereço eletrônico www.copeve.ufal.br, na data provável de **19/11/2019**, a partir das 21h00.

GABARITO OFICIAL

www.copeve.ufal.br

REALIZAÇÃO



www.ufal.edu.br



Você confia no resultado!

www.copeve.ufal.br



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL